

3MIX団体戦申込書(2026/1/12 千島体育館)

※ 記入漏れの無いようお願いします

※ 代表者は必ず参加者の中から選出してください

※ 第1試合目のオーダーを兼ねます

チーム名	ふりがな	
代表者	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	携帯番号	

選手名		性別	個人ランク	所属クラブ名
			2026/1/12時点の年齢	
第1 ダブルス	ふりがな	男	A・B・C・D	社・レ・実・PTA・他
	氏名		歳	
	ふりがな	女	A・B・C・D	社・レ・実・PTA・他
	氏名		歳	
第2 ダブルス	ふりがな	男	A・B・C・D	社・レ・実・PTA・他
	氏名		歳	
	ふりがな	女	A・B・C・D	社・レ・実・PTA・他
	氏名		歳	
第3 ダブルス	ふりがな	男	A・B・C・D	社・レ・実・PTA・他
	氏名		歳	
	ふりがな	女	A・B・C・D	社・レ・実・PTA・他
	氏名		歳	

プロショップユゲ弁天町駅前店 担当:内藤

06-6583-1299(電話・FAX共通)